

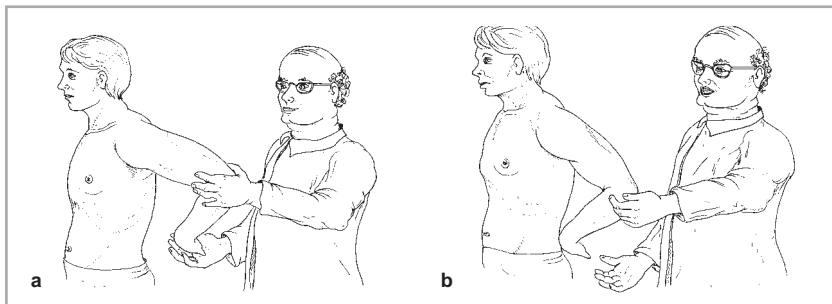
► **Interpretacja:** Pojawianie się dolegliwości bólowych nad pierścieniem rotatorów oraz brak możliwości osiągnięcia łopatki, który spowodowany jest ograniczeniem rotacji zewnętrznej i odwodzenia, świadczy o chorobie pierścienia rotatorów (przeważnie mięśnia nadgrzebieniowego) (różnicowania wymagają: zmiany zwyrodnieniowe stawu ramiennego i stawu barkowo-obojczykowego, zwłóknienie torebki stawowej).

3.7. Stożek rotatorów – mięsień podłopatkowy

Objaw ułożeniowy ramienia w rotacji wewnętrznej (ang. Internal Rotation Lag Sign – IRLS)

► **Wykonanie:** Pacjent stoi plecami do badającego, który biernie wykonuje wyprost i maksymalną rotację wewnętrzną ramienia pacjenta i zakłada je „za plecy”. Maksymalna rotacja wewnętrzna wykorzystuje właściwości elastyczne torebki stawowej. Następnie pacjent powinien utrzymać rotację wewnętrzną.

► **Interpretacja:** W przypadku naderwania ścięgna mięśnia podłopatkowego pacjent nie jest w stanie utrzymać pozycji submaksymalnej rotacji wewnętrznej. Ramię osuwa się i układa na plecach. Test ten sprawdza w szczególności dogłowe części ww. ścięgna.



Rycina 3.18. Objaw ułożenia ramienia w rotacji wewnętrznej: a – ramię w maksymalnej rotacji wewnętrznej, b – opadanie ramienia w przypadku uszkodzenia ścięgna mięśnia podłopatkowego.